



## **Elezioni Referendum popolare confermativo del 22-23 marzo 2026**

Al Sig Sindaco del Comune di  
Spadafora

**Da produrre nel periodo martedì 10 febbraio e lunedì 02 marzo 2026.**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il .....

Residente a Spadafora in.....

Iscritto nelle liste elettorali di questo Comune, giusta tessera elettorale n.....

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### **CHIEDE**

In applicazione della legge n.22 del 27/01/2006 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le consultazioni elettorali referendarie del 22 e 23 marzo 2026 di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:  
Via..... n.....

Comune di SPADAFORA

Numero telefonico ( per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

.....  
Allega alla presente la seguente documentazione:

Certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale di \_\_\_\_\_, in data non anteriore fra il 40° e il 20° giorno antecedente la data della votazione, attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui dell'art.1 della legge n. 22/2006, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

Rilasciato il.....

Da.....

- Copia della tessera elettorale
- Copia del documento di identità in corso di validità

Spadafora,.....

**IL RICHIEDENTE**

.....